

Bitte nach dem Dateneintrag die Datei „**speichern**“!  
 Die **rot** markierten Felder ändern sich definitiv von Jahr zu Jahr!  
 Die **grün** markierten Felder müssen nicht ausgefüllt werden, wenn der Fahrzeugschein beigelegt wird!

KFZ-Versicherung, Erfassungsbogen, Datenstand vom  
 Formular vom 14.02.2018

**Versicherungsnehmer**

Anrede	Firma
Vorname	Nachname
Straße	Hausnummer
PLZ	Ort
Geburtsdatum	Familienstand
Nationalität	Beruflicher Status
Ausgeübter Beruf	Branche
Arbeitgeber	Arbeitsweise
Anzahl Kinder im Haushalt	Geburtsdatum jüngstes.....      ältestes Kind
Ist Wohneigentum vorhanden?	Wenn vorhanden, wo versichert?
Führerschein erworben am	Führerschein erworben im Land
Punkte im Verkehrszentralregister (freiwillige Angabe)	Haben Sie mit 17 Jahren am begl. Fahren teilgenommen?
Haben Sie Zugriff auf ein anderes Fahrzeug	Wenn ja, wo ist dieses versichert

**Art der Berechnung**

Versicherungsvergleich für	Soll der Wechsel zum nächsten 01.01. stattfinden
Wenn nicht jetziges Fahrzeug dann?	Welches Kennzeichen soll das Fahrzeug bekommen
Art der Zulassung	Bei Saisonkennzeichen von  bis
Fahrzeughalter ist?	PLZ Fahrzeughalter
Ort Fahrzeughalter	Berufl. Status Fahrzeughalter

**Fahrzeugdaten**

Herstellerschlüsselnummer	Typschlüsselnummer
Fahrgestellnummer	Erstzulassung des Fahrzeugs
Erwerbsdatum von Ihnen	Sind Sie Erstbesitzer

Wann soll der Versicherungsschutz beginnen?	Verwendeter Kraftstoff
Hat das Fahrzeug eine Wegfahrsperre	Neuwert vom Fahrzeug <i>(in Euro, ohne Eurozeichen)</i>
Wiederbeschaffungswert vom Fahrzeug <i>(in Euro, ohne Eurozeichen)</i>	Sind besondere Sonderausstattungen vorhanden
Wenn ja, Wert Sonderausstattungen <i>(in Euro, ohne Eurozeichen)</i>	

**Merkmale zur Nutzung usw.**

Nutzung des Fahrzeugs	Wie haben Sie Ihr Fahrzeug bezahlt?
Fahrtzweck des Fahrzeugs	Handelt es sich um eine Betriebsausgabe?
Sind Sie berechtigt zum Vorsteuerabzug	Nächtlicher Abstellplatz
Ist der Abstellplatz abgeschlossen?	Ist der Abstellplatz überdacht?
Ist der Abstellplatz öffentlich zugänglich?	Wie viel km fahren Sie pro Jahr?
Aktueller Tachostand	Verwendung Ihres Fahrzeugs

**Fahrerkreis**

Wer fährt alles mit dem Fahrzeug neben dem Versicherungsnehmer (festgelegter Fahrerkreis)?

1. <b>Zusätzl. Fahrer:</b> Vorname Nachname	Geburtsdatum	Führerscheindatum	Bezug Fahrer zu VN
2. <b>Zusätzl. Fahrer:</b> Vorname Nachname	Geburtsdatum	Führerscheindatum	Bezug Fahrer zu VN
3. <b>Zusätzl. Fahrer:</b> Vorname Nachname	Geburtsdatum	Führerscheindatum	Bezug Fahrer zu VN
4. <b>Zusätzl. Fahrer:</b> Vorname Nachname	Geburtsdatum	Führerscheindatum	Bezug Fahrer zu VN

**Alternativ Bekannter Fahrerkreis nach Altersangaben:**

Jüngst. Fahrer	Ält. Fahrer	Fahrer in häusl. G-	Alle Fahrer seit mind. 10 J. in Deut.
----------------	-------------	---------------------	---------------------------------------

**Deckung**

Fahrzeugversicherung gewünscht?	Selbstbeteiligung in der Teilkasko?
Selbstbeteiligung in der Vollkasko?	Zahlungsperiode
IBAN	Gesamtbeitrag n. o. Zahlungsperiode (Versicherwechsel)

**Schadenfreiheitsklasse (SF-Klasse)**

Bei welcher Gesellschaft kann eine SF-Klasse geholt werden?	Vorvertragsnummer: Gab es Vorschäden?
übertragbare SF-Klasse Haftpflicht	Übertragbare SF-Klasse Vollkasko (Bei Vollkasko Deckung)